

第6票 学校の清潔定期及び臨時検査票

(定期)	令和 _____ 年度	学校名 _____
(臨時)	<b>学校の清潔</b>	調査者 職名 _____ 氏名 _____ (印)

学 校 長		学 校 薬 劑 師		保 健 主 事		養 護 教 諭	
-------------	--	-----------------------	--	------------------	--	------------------	--

(2期制の場合も3回実施)

項目	実施日	判定	指導助言事項
大掃除の実施 (記録簿等により調べる)	1回目 (    月    日)		
	2回目 (    月    日)		
	3回目 (    月    日)		
雨水の排水	月    日		
排水の施設・設備	月    日		

判定： ○・・・良い    △・・・改善が望ましい    ×・・・早急な改善を要す